

**NOMS : Teyssandier MJ**

**THEME : Union Européenne de la Médecine Manuelle**

**TITRE : LE SYNDROME DE LA CHARNIERE MEDIO-THORACIQUE**

**DATE : samedi 24 mai 2008 08:45**

**CONTACT TEYSSANDIER : [mjteyssandier@voila.fr](mailto:mjteyssandier@voila.fr)**

# **LE SYNDROME DE LA CHARNIERE MEDIO-THORACIQUE**

**Quinzième anniversaire**

**Marie-José Teyssandier**

*Union Européenne de la Médecine Manuelle*

# QUINZIEME ANNIVERSAIRE

## 1993-2008

*Teyssandier MJ. Le syndrome de la charnière fonctionnelle thoracique et les « deux rachis »  
Ann. Réadapt. Méd. Phys., 1993 ; 36 :437-443*

*Teyssandier MJ. El síndrome de la charnela funcional mediodorsal  
Rheuma (Espagne), 1997 ;4 : 15-19*

*Teyssandier MJ. Funktionelles dorsales ubergangssyndrom  
Manuelle Medizin (Allemagne), 1997 ; 35 : 287-289*

## Chez les sujets qui consultent pour lombalgies :

DIMD très fréquents...

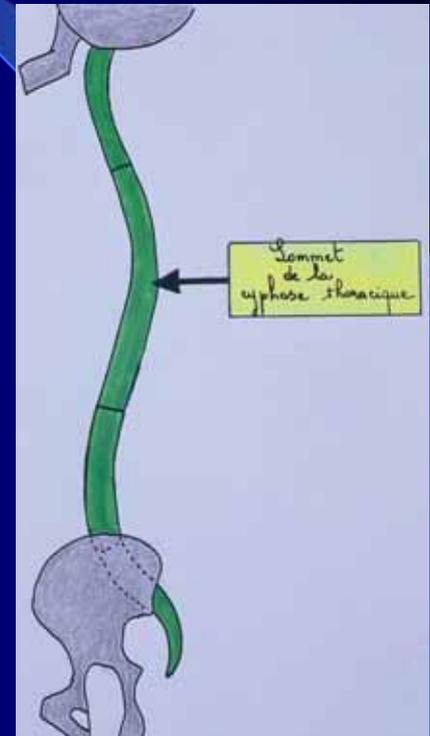
...au sommet de la cyphose thoracique  
(charnière fonctionnelle vertébrale)

*Ces DIMD sont responsables du...*

**» Syndrome de la charnière médio-thoracique » ..**

*DIMD = Dé rangement Intervertébral Mineur Douloureux  
(d'après Robert Maigne)*

*Gregersen GG. Lucas DB. An in vivo study of the axial rotation of the human thoraco-lumbar spine.-  
J. Bone Joint Surg., 1967; 49a, 2:47-62*

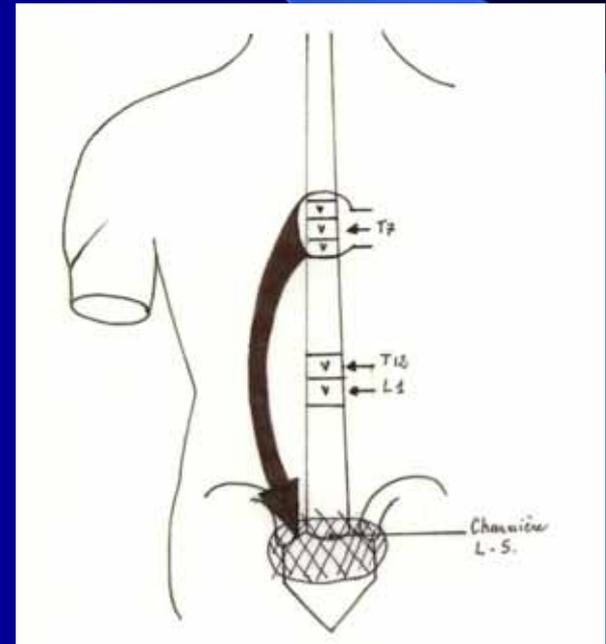


# SYNDROME DE LA CHARNIERE MEDIO-THORACIQUE

## Signes fonctionnels

### Lombalgies basses ou lombo-sacralgies

- chroniques (le plus souvent),
- unilatérales (parfois en barre),
- sans projection douloureuse vers les fesses et/ou les MI,
- acuité augmente en decubitus et en fin de nuit.



# SYNDROME DE LA CHARNIERE MEDIO-THORACIQUE

## Signes fonctionnels

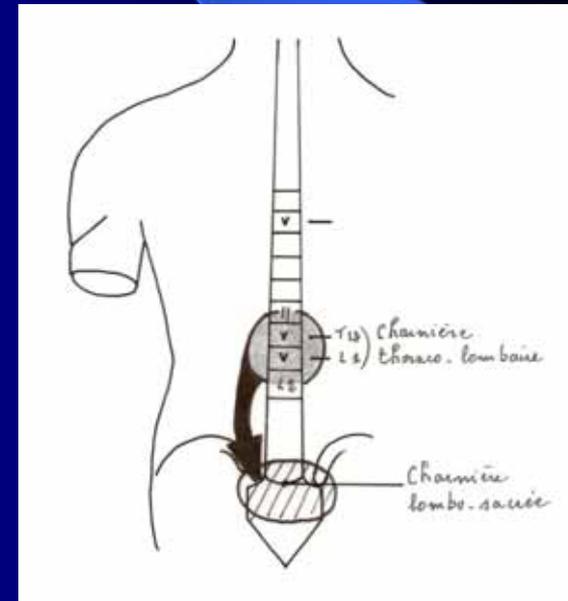
### Lombalgies basses ou lombo-sacralgies

On peut penser à des douleurs originaires

- d'une articulation sacro-iliaque,
- de la charnière lombo-sacrée,
- ou de la charnière thoraco-lombaire...

On ne pense pas à des douleurs originaires  
du rachis thoracique car

*le patient ne se plaint pas de dorsalgies.*



# SYNDROME DE LA CHARNIERE MEDIO-THORACIQUE

## Signes fonctionnels

### Douleurs pseudo-viscérales homolatérales

- hépto-vésiculaires, rénales,
- gastriques, pancréatiques,
- de l'angle colique, etc...

Aucun substratum anatomo-radiologique.

Résistent à un traitement *ad hoc*, bien conduit.

# SYNDROME DE LA CHARNIERE MEDIO-THORACIQUE

## Examen clinique

Amplitudes limitées (douloureuses ou non)

- des latéoflexions du tronc
- et/ou de l'extension du tronc.



*Teyssandier MJ. Lombalgies d'origine dorsale et latéoflexions du tronc.  
Ann. Réadapt. Méd. Phys., 1986 ; 29. 3 : 285-288*

# SYNDROME DE LA CHARNIERE MEDIO-THORACIQUE

## Examen clinique

Pas de signe de Lasègue véritable

Présence d'un « faux Lasègue »..  
ou « Lasègue lombaire »



# SYNDROME DE LA CHARNIERE MEDIO-THORACIQUE

## Examen clinique

Dérangements intervertébraux mineurs douloureux  
des joints intervertébraux T6-T7 ou/et T7-T8



*MAIGNE R.- Douleurs d'origine vertébrale.  
Comprendre, diagnostiquer et traiter.  
Elsevier Masson édit., 2006 ; 1 vol. 445 p., (Nb ref. bibliog.)*

# SYNDROME DE LA CHARNIERE MEDIO-THORACIQUE

## Examen clinique

En général,

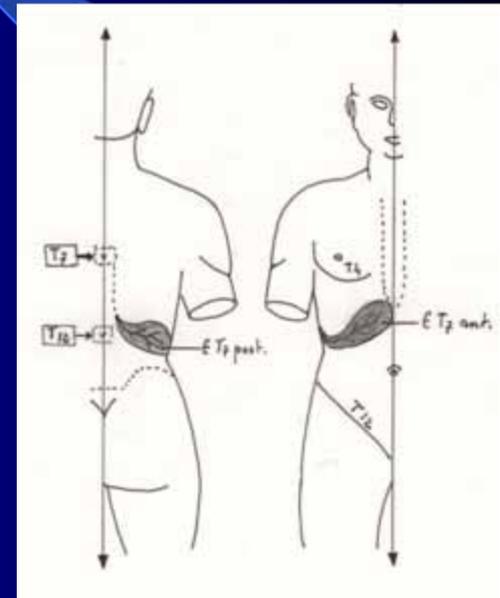
plage cellalgique thoracique postéro-latérale,  
en regard de T12

(branche postérieure de T7)

Plus rarement,

plage cellalgique abdominale antéro-latérale,  
pré-hépatovésiculaire à droite,

(branche antérieure de T7)



# SYNDROME DE LA CHARNIERE MEDIO-THORACIQUE

## Syndrome essentiellement clinique

### Le divorce radio-clinique

RX du rachis thoracique :

- normales ou arthrosiques
- aucun signe spécifique

# SYNDROME DE LA CHARNIERE MEDIO-THORACIQUE

## Fréquence et association de ces signes

Conduisent à la notion d'un véritable syndrome que nous avons appelé dès 1988 :

Syndrome de la charnière fonctionnelle thoracique  
ou Syndrome de la charnière médio-thoracique.

# SYNDROME DE LA CHARNIERE MEDIO-THORACIQUE

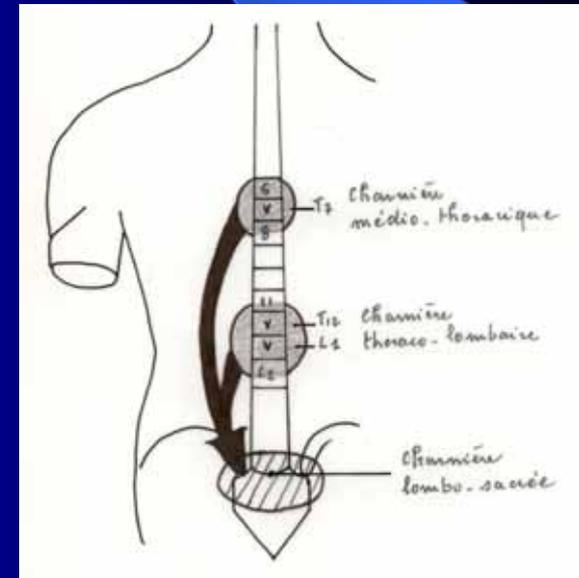
## Associations de syndromes

Ce syndrome peut être isolé ou associé

- au syndrome de la charnière thoraco-lombaire de R.Maigne
- ou/et à d'autres syndromes lombaires douloureux

**A propos de 100 cas : 46 H et 54 F (age moyen 53 ans)**

- Synd. Charn. Médio-Thorac. Isolé...31 cas
- Synd. Charn. MT + TL.....46 cas
- Synd. Charn. MT + TL + autres.....23 cas



*Maigne R. Low back pain of thoraco-lumbar origin  
Arch. Phys. Med. Rehabil. 1980 ; 61:389-395*

# SYNDROME DE LA CHARNIERE MEDIO-THORACIQUE

## Traitements

### Traitement étiologique

en cas de fracture, tumeur, etc...

### Traitements conventionnels :

- Antalgiques, AINS,
- Décontracturants,
- Etc....

### Traitements sélectifs :

- Manipulations vertébrales de la charnière MT,
- Infiltrations des massifs articulaires thoraciques repérés par l'examen clinique

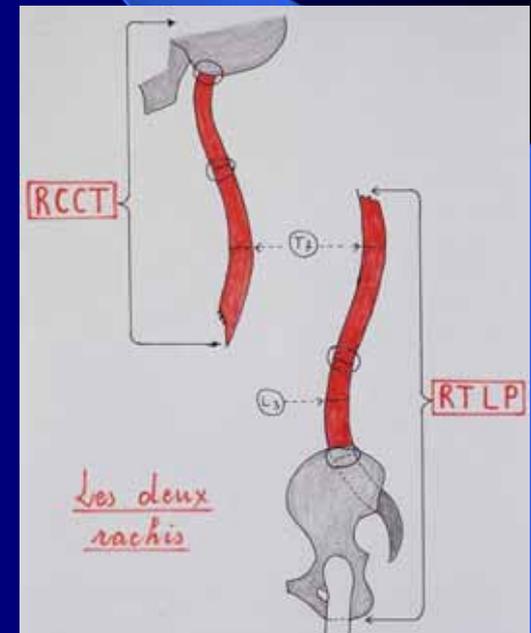
## EN PRATIQUE :

### Pour tout sujet qui allègue des lombalgies

Il faut pratiquer un examen clinique et radiographique

- du bassin, du rachis lombaire
- de la charnière thoraco-lombaire,
- et du rachis thoracique en aval de T6

et aussi un examen palpatoire des tissus mous dans les métamères correspondants.



## EN PRATIQUE :

### En cas de douleurs pseudo-viscérales,

- sans substratum anatomo-radiologique
- résistantes à un traitement *ad hoc* bien conduit

### Il faut :

- évoquer l'hypothèse d'une origine vertébrale des douleurs
- et examiner le rachis comme ci-dessus.

# EN PRATIQUE :

## Rééducation fonctionnelle du rachis

Enseignement du verrouillage

- de l'ensemble pelvi-rachidien
- en position d'épargne  
(position neutre, verticale et symétrique)



*Teyssandier MJ.- La position d'épargne du rachis.  
Ann. Réadapt. Méd. Phys. 1992 ; 35, 4 :312-326*

**MERCI**



